

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data Awal



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website : www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 SK nomor : 77/SK/Bn-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 44/IV.6/KM-PN/2024 Ponorogo, 17 Januari 2024
 Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada :
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo
 Di-
 Ponorogo

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2023-2024, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.
 Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu untuk dapatnya memberikan kemudahan bagi mahasiswa kami dalam melaksanakan izin pengambilan data awal untuk penyusunan proposal penelitian skripsi.
 Adapun nama mahasiswa/mahasiswi kami sebagai berikut :

Nama	: Anis Feby Lestari
NIM	: 20631961
Jurusan	: S1 Keperawatan
Data yang akan diambil	: Data lansia tahun 2022-2023 di Puskesmas Jambon
Keterangan	: Proses penyusunan proposal skripsi

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Sulistyq Andarmoro, S. Kep. Ns., M. Kes., Ph.D
 NIK 19791215 200302 12

[illegible]

Lampiran 3***INFORMATION FOR CONSENT***

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Calon Responden

Di Posyandu Srandil Ponorogo

Saya Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo akan mengadakan penelitian sebagai syarat guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui “Hubungan Keaktifan Senam Lansia Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di Posyandu Desa Srandi”. Saya mengharapkan partisipasi bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan cara menjawab lembar kuesioner yang kan saya bagikan.

Penelitian ini melibatkan lansia di Posyandu Desa Srandil dan yang akan dilaksanakan dalam satu waktu dengan menggunakan lembar kuesioner untuk mengetahui hubungan keaktifan kegiatan SENAM LANSIA terhadap kualitas hidup lansia.

Dalam penelitian ini bersifat bebas. Artinya bapak/ibu ikut serta atau tidak ikut serta dan tidak ada sanksi apapun yang diberikan. Responden dapat mengundurkan diri jika tidak bersedia dalam penelitian ini. Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Informasi atas keterangan yang bapak/ibu berikan akan dijamin kerahasiaanya dan akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian saja, dan akan dihanguskan apabila penelitian ini telah selesai dilaksanakan. Terimakasih atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu.

Hormat saya,

Anis Feby Lestari

NIM.20631961

Lampiran 4 (*Informed Consent*)

Informed Consent

Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan: Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Tujuan utama dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Keaktifan Senam Lansia dengan Kualitas Hidup pada lansia. Penelitian ini dilakukan dalam rangkaian kegiatan posyandu lansia di desa Srandil, kecamatan Jambon, Kabupaten Ponorogo selama satu hari. Peneliti ikut serta dalam kegiatan posyandu kemudian menjelaskan terkait penelitian yang akan dilakukan ke masing-masing calon responden. Setelah mendapatkan persetujuan responden, peneliti akan membagikan lembar kuesioner dan menjelaskan tata cara pengisian.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Diharapkan responden yang akan terlibat dalam penelitian ini merupakan lansia yang tinggal bersama keluarga dan mengetahui karakteristik anggota keluarga yang tinggal bersama. Penelitian ini bersifat suka rela/tidak ada

paksaan atas keterlibatan calon responden. Bila calon responden setuju untuk andil dalam penelitian ini, maka calon responden diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal penelitian pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika calon responden memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi intervensi pada calon responden. Keikutsertaan pada penelitian ini bersifat sukarela. Calon responden memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya; Penelitian ini akan dilakukan selama kegiatan posyandu berlangsung. Tidak ada resiko atas keterlibatan anda dalam penelitian ini. Responden memiliki hak untuk mengundurkan diri selama penelitian berlangsung. Apabila responden menghendaki menghentikan penelitian maka akan disetujui oleh peneliti.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan

lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, responden mendapatkan akses skrining kesehatan dan konsultasi secara gratis Sebagai apresiasi atas keikutsertaan responden secara sukarela.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil penelitian akan kami beritahukan kepada responden apabila responden menginginkannya. Responden berhak mengetahui hasil skrining pemeriksaan yang dilakukan. Responden dapat menghubungi peneliti melalui kontak WA/telepon.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari responden akan peneliti simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Pada penelitian ini tidak dilakukan tes untuk melihat kualitas hidup pada responden. Tidak ada resiko atau efek samping dari penelitian ini. Namun apabila selama penelitian responden merasakan keluhan terkait kualitas hidup responden rendah, tim peneliti akan menyediakan lembar observasi dan responden bisa menuliskan keluhan responden dalam lembar tersebut.

Kemudian peneliti Bersama dengan perawat akan melakukan evaluasi dan memberikan penanganan terhadap keluhan responden.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Responden sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data yang berkaitan dengan data pribadi responden.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Penelitian ini adalah penelitian *non experimental*, dan merupakan tes skrining melalui lembar kuesioner. Proses penelitian Tidak memiliki resiko terhadap komplikasi pada kondisi klinis responden.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, responden akan mengetahui status kesehatan pada kualitas hidup melalui skring menggunakan tes kuesioner, sehingga responden dapat mencegah terjadinya keadaan yang dapat memburuk.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Belum ada penelitian serupa dengan penelitian ini yang dilakukan di tempat penelitian, sehingga melalui penelitian ini diharapkan dapat menjadi landasan ilmiah untuk pemberian intervensi terutama dalam mencegah terjadinya kualitas hidup rendah pada lansia

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9); 2

Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang responden berikan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah peneliti peroleh akan dihapuskan/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, responden tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Selama tindakan penelitian dilakukan responden tetap menjalankan prosedur dan mendapatkan intervensi dari posyandu seperti biasa. Penelitian ini tidak akan mempengaruhi terapi atau pengobatan yang sudah responden dapatkan.

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada pengobatan alternatif yang responden dapatkan. Responden tetap melakukan prosedur dan tetap mendapatkan intervensi posyandu yang telah dilaksanakan oleh perawat/bidan yang bertanggungjawab.

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki *novelty* dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada sponsor dalam penelitian ini. Semua biaya penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama & setelah penelitian (Pedoman6);

Tidak ada resiko atau efek samping dari penelitian ini. Namun apabila selama penelitian responden merasakan keluhan terkait kondisi fisik maupun mental, tim peneliti akan menyediakan lembar observasi dan responden bisa menuliskan keluhan dalam lembar tersebut. Kemudian peneliti Bersama dengan perawat akan melakukan evaluasi dan memberikan penanganan terhadap keluhan responden.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Tes skrining kesehatan kualitas hidup tidak memiliki resiko terhadap komplikasi pada kondisi klinis responden, justru dengan penelitian ini akan membantu responden mengetahui status kesehatan mental khususnya kualitas hidup rendah pada responden dan dapat meminimalkan resiko terjadinya kualitas hidup rendah. Apabila hasil skrining buruk (terjadi resiko kualitas hidup rendah) maka responden dapat mendiskusikan dengan perawat/bidan untuk memperoleh penanganan terhadap kondisi responden.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Tidak ada resiko atau efek samping dalam penelitian ini.

24. Apakah/tidak di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada hak atas kompensasi yang dijamin secara hukum

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, penelitian ini sudah mendapat persetujuan dari komite etik.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada responden.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan

peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10); 3

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika responden merasa informasi yang diberikan kurang, maka responden dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

Seluruh data dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian semata. Hanya tim peneliti yang dapat mengakses data responden. Setelah penelitian selesai, data hanya akan boleh dibuka, jika diadakan audit medik.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis; Dalam penelitian ini peneliti akan menggunakan data dari kuesioner yang telah diisi oleh responden tentang tes kualitas hidup sesuai pernyataan responden. Selain itu peneliti akan menggunakan data yang terdapat dalam lembar observasi yang diberikan kepada responden.
5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat

tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12); Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologi.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak

tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:

- a) Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
 - b) Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
 - c) Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
 - d) Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);
 - e) Penelitian ini melakukan tes skrining menggunakan lembar kuesioner untuk mengetahui status kualitas hidup pada lansia, sehingga tidak mengandung resiko untuk responden yang tergolong perempuan usia produktif.
7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19); 4

Penelitian ini untuk mendeteksi kejadian kualitas hidup rendah pada lansia, sehingga tidak ada resiko untuk ibu hamil/yang merencanakan kehamilan.

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian & bantuan kemanusiaan (Pedoman 20);

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22); Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui rekap pernyataan dari kuesioner yang dibagikan kepada responden. Tim Peneliti akan menjamin kerahasiaan hasil data yang diperoleh.



Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Jenis Kelain :

Pekerjaan :

Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudara Anis Feby Lestari, Mahasiswa semester VIII Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang berjudul “Hubungan Keaktifan Senam Lansia Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia di Posyandu Desa Srandil”, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian Persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo,
Responden

Lampiran 6

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Keaktifan Senam Lansia Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di

Posyandu Lansia Desa Srandil Kecamatan Jambon Kecamatan Jambon

Kabupaten Ponorogo

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda. Bersamaan dengan pilihan jawaban.

Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.

A. PETUNJUK PENGISIAN

1. Berikan jawaban sebenarnya dengan kondisi anda saat ini.
2. Berikan seluruh komponen dengan lengkap.
3. Berikan tandan centang (✓) pada kotak jawaban yang telah disediakan.
4. Bila ingin memperbaiki jawaban cukup berikan tanda (=) pada jawaban yang ingin diganti dan lanjutkan beri tanda (✓) pada kotak yang tersedia sesuai dengan keadaan anda.

B. KARATERISTIK RESPONDEN

Petunjuk pengisian:

Berikan tanda centang (✓) pada pertanyaan kuesioner dibawah ini berdasarkan pada pendapat atau keadaan yang anda rasakan saat ini.

1. Nama (Inisial) :
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
3. Umur : tahun
4. Pekerjaan : ☐ Petani
☐ Wiraswasta
☐ PNS
☐ Lainnya , sebutkan

[illegible]

D. Kuesioner Kualitas Hidup Lansia (WHOQOL-BREF)

No	PERTANYAAN	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

No	PERTANYAAN	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam dua minggu terakhir.

No	PERTANYAAN	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1

No	PERTANYAAN	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda	1	2	3	4	5

	berarti?					
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8.	Secara mampu, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)	1	2	3	4	5

Dalam berikut ini adalah tentang **seberapa penuh** anda alami hal-hal berikut ini dalam dua minggu terakhir?

No.	PERTANYAAN	Tidak sama sekali	Sedikit	sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah anda memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12.	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?	1	2	3	4	5
15.	Seberapa baik	1	2	3	4	5

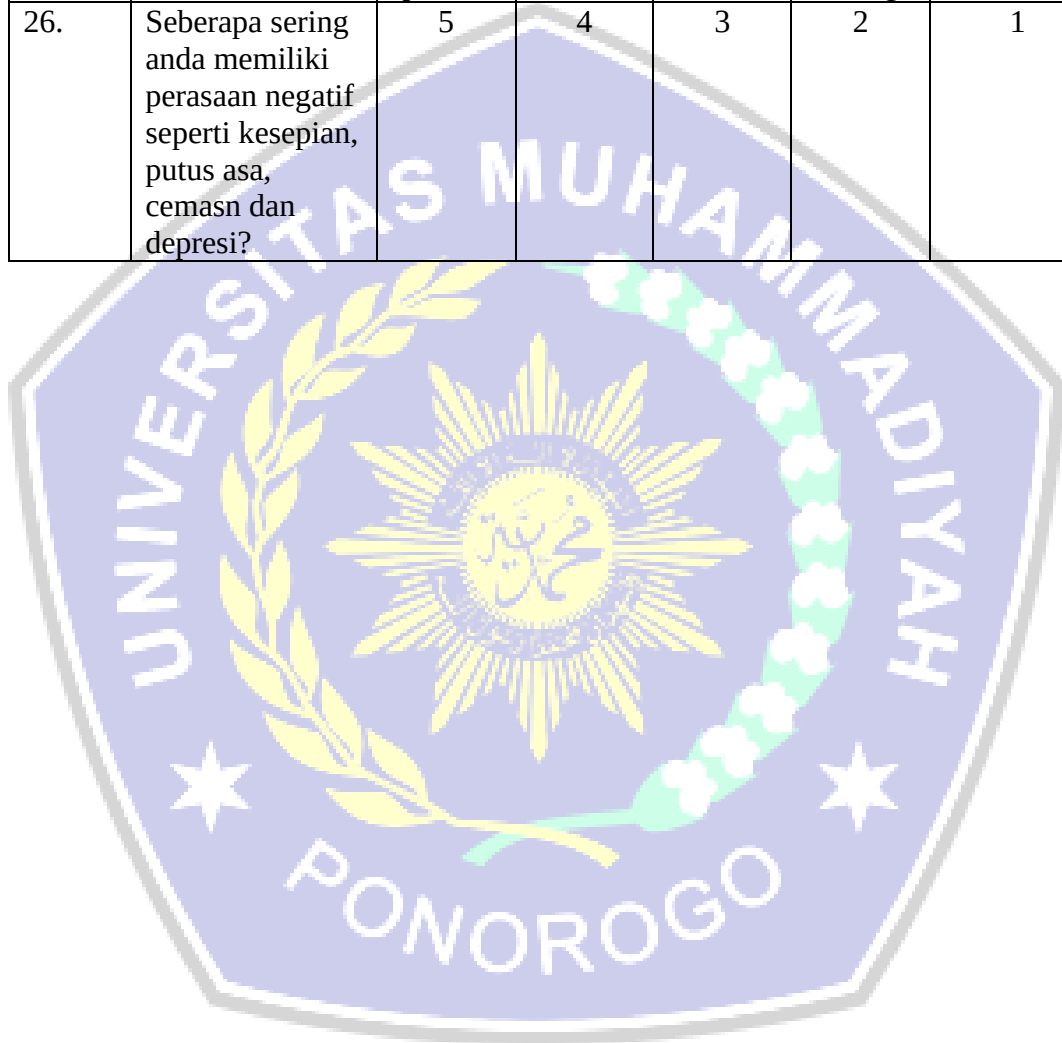
	kemampuan anda dalam bergaul?					
--	-------------------------------	--	--	--	--	--

No	PERTANYAAN	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskan anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
23.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan	1	2	3	4	5

	kesehatan?					
25.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

Pada terkait merujuk **seberapa sering** anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam dua minggu terakhir.

No	PERTANYAAN	Tidak pernah	Jarang	Cukup	Sangat sering	Selalu
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti kesepian, putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1



Lampiran 7 Dokumentasi





Lampiran 8 permohonan ijin pengambilan data awal



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO DINAS KESEHATAN

Gedung Terpadu Lantai I-II Jalan Basuki Rahmat, Telepon (0352) 481438
Faximile : (0325) 484550, Kode Pos : 63414
Website : <https://dinkes.ponorogo.go.id> email : dinkesponorogo@gmail.com
PONOROGO

Ponorogo, 16 Januari 2024

Nomor : 400.7/ KRP/ 9558 / 405.09/ 2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas Jambon
Kecamatan Jambon
di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Dekan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Nomor: 32/IV.6/KM-PN/2024 tanggal 11 Januari 2024 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Rekomendasi UPTD. Puskesmas Jambon sebagai tempat pengambilan data awal kepada mahasiswa berikut :

Nama : ANIS FEBY LESTARI
NIM : 20631961
Judul : Data lansia tahun 2022-2023 di desa Pandak di Puskesmas Jambon
Pelaksanaan : 7 (Tujuh) Hari (menyesuaikan jadwal puskesmas)
Demikian atas perhatian dan bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris



Hana Iyastuti S.Sos, M.Si
Pembina Tingkat I (IV b)
NIP. 196610251989032005

Tembusan:
1.Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550
Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

Ponorogo, 28 Mei 2024

Nomor : 400.7/KRP/363/405.09/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik (BAKESBANGPOL)
Kabupaten Ponorogo
Di
P O N O R O G O

Menindaklanjuti surat dari Dekan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Nomor: 191/IV.6/KM-PN/2024 tanggal 27 Mei 2024 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini diberikan Rekomendasi di Wilayah Kerja Puskesmas Jambon Kabupaten Ponorogo sebagai tempat penelitian kepada mahasiswa berikut :

Nama : Anis Feby Lestari
NIM : 20631961
Judul : Hubungan Keaktifan Senam Lansia Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di Posyandu Desa Srandil Kecamatan Jambon
Pelaksana : 1 (satu) bulan (menyesuaikan jadwal puskesmas)

Demikian untuk menjadikan maklum.



Ponorogo, 28 Mei 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Tk I (IV/b)
NIP. 197602062002122012

Tembusan :

1. Dekan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jln. Aloon-aloon Utara Nomor 6, Ponorogo, Jawa Timur 63413,
Telepon 0352-483852,
Laman bakesbangpol.ponorogo.go.id, Pos-el bakesbangpol@ponorogo.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 320 / 405.27 / 2024

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan, tanggal 28 Mei 2024 Nomor : 400.7/KRP/363/405.09/2024, Perihal Permohonan Ijin Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti	: ANIS FEBY LESTARI
	Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Dukuh Gupit RT.001 RW.007 Desa/Kel Kedungbendo Kec. Arjosari Kabupaten Pacitan
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Hubungan Keaktifan Senam Lansia Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di Posyandu Lansia Desa Srandil Wilayah Kerja Puskesmas Jambon "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: Puskesmas Jambon Kabupaten Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Pencarian Data/ Observasi/ Survey
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 2 (Dua) Bulan (menyesuaikan jadwal Puskesmas)
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Penelitian	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: <u>Sulistyo Andarmayo, S.Kep.Ns.M.Kes.Ph.D</u> Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokol Kesehatan Covid 19 ;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 29 Mei 2024

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Kabid. Kewaspadaan Nasional Dan Penanganan Konflik



Wiliam Ponggoroanto, S.STP.
Pembina
NIP. 19790125 199912 1 001

Tembusan Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 9 Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia

Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796

email : akademik@umpo.ac.id Website : www.umpo.ac.id

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B

(SK Nomor 77/SK/BAN-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.415/ER/KEPK/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Anis Feby Lestari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan keaktifan senam Lansia dengan Kualitas Hidup Pada Lansia di Posyandu Desa Srandil Kecamatan Jambon"

"The relationship between active exercise for elderly people and quality of life for elderly people at Posyandu in Srandil Village, Jambon District"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Mei 2024 sampai dengan tanggal 20 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 20, 2024 until May 20, 2025.



May 20, 2024
Professor and Chairperson,

Siti Munawaroh, S. Kep., Ners., M. Kep

Lampiran 10 RAW DATA

RAW DATA
Umur, Jenis Kelamin, Pekerjaan

No	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan
1.	69	Perempuan	Tidak Bekerja
2.	65	Perempuan	Petani
3.	69	Perempuan	IRT
4.	69	Perempuan	IRT
5.	67	Laki-laki	Tidak Bekerja
6.	68	Perempuan	IRT
7.	63	Perempuan	Swasta
8.	61	Laki-laki	Swasta
9.	62	Perempuan	Swasta
10.	70	Perempuan	Tidak Bekerja
11.	73	Perempuan	IRT
12.	64	Perempuan	Petani
13.	67	Laki-laki	Petani
14.	67	Perempuan	Swasta
15.	70	Laki-laki	Petani
16.	66	Perempuan	IRT
17.	65	Laki-laki	Petani
18.	69	Perempuan	IRT
19.	69	Laki-laki	Swasta
20.	72	Perempuan	IRT
21.	74	Laki-laki	Tidak Bekerja
22.	68	Perempuan	Petani
23.	64	Perempuan	Petani
24.	69	Perempuan	IRT
25.	69	Laki-laki	Swasta
26.	67	Laki-laki	Petani
27.	65	Perempuan	Swasta
28.	74	Perempuan	Swasta
29.	74	Perempuan	Tidak Bekerja
30.	60	Laki-laki	Swasta
31.	73	Laki-laki	Tidak Bekerja

Lampitan 11 Tabulasi Keaktifan Senam Lansia

KEAKTIFAN SENAM LANSIA

No	Mei	Juni
1	Aktif	Aktif
2	Aktif	Aktif
3	Aktif	Aktif
4	Aktif	Aktif
5	Aktif	Aktif
6	Aktif	Aktif
7	Aktif	Aktif
8	Tidak aktif	Aktif
9	Aktif	Aktif
10	Aktif	Aktif
11	Aktif	Aktif
12	Aktif	Aktif
13	Aktif	Aktif
14	Aktif	Aktif
15	Aktif	Aktif
16	Aktif	Aktif
17	Aktif	Aktif
18	Aktif	Aktif
19	Aktif	Aktif
20	Aktif	Aktif
21	Aktif	Aktif
22	Aktif	Aktif
23	Aktif	Aktif
24	Aktif	Aktif
25	Aktif	Aktif
26	Aktif	Aktif
27	Aktif	Aktif
28	Aktif	Aktif
29	Aktif	Aktif
30	Aktif	Aktif
31	Aktif	Aktif

Lampiran 12

RUMUS KUESIONER KUALITAS HIDUP

NO	Domain	Persamaan untuk Menghitung Skor Domain	Skor Rata-rata	Tranformasi Skor
1.	Domain 1 (kesehatan fisik)	$(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$		
2.	Domain 2 (kesehatan jiwa)	$Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6-Q26)$		
3.	Domain 3 (hubungan sosial)	$Q20 + Q21 + Q22$		
4.	Domain 4 (lingkungan)	$Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$		
JUMLAH				

Lampiran 13**METODE TRANSFORMASI SKOR**

Domain 1

Domain 2

Domain 3

Domain 4

Jumlah skor	Transformasi skor
7	0
8	6
9	6
10	13
11	13
12	19
13	19
14	25
15	31
16	31
17	38
18	38
19	44
20	44
21	50
22	56
23	56
24	63
25	63
26	69
27	69
28	75
29	81
30	81
31	88
32	88
33	94
34	94
35	100

Jumlah skor	Transformasi skor
6	0
7	6
8	6
9	13
10	19
11	19
12	25
13	31
14	31
15	38
16	44
17	44
18	50
19	56
20	56
21	63
22	69
23	69
24	75
25	81
26	81
27	88
28	94
29	94
30	100

Jumlah skor	Transformasi Skor
3	0
4	6
5	19
6	25
7	31
8	44
9	50
10	56
11	69
12	75
13	81
14	94
15	100

Jumlah skor	Transformasi skor
8	0
9	6
10	6
11	13
12	13
13	19
14	19
15	25
16	25
17	31
18	31
19	38
20	38
21	44
22	44
23	50
24	50
25	56
26	56
27	63
28	63
29	69
30	69
31	75
32	75
33	81
34	81
35	88
36	88
37	94
38	94
39	100
40	100

Lampiran 14 Tabulasi Kualitas Hidup Lansia

DAFTAR TABULASI KUESIONER KUALITAS HIDUP DISETIAP DOMAIN

No	Pernyataan																									Hasil	Persentase (%)	Kategori	
	Kesehatan Umum		Kesehatan Fisik							Psikologi						Hubungan Sosial			Lingkungan										
	1	2	3	4	10	15	16	17	18	5	6	7	11	19	26	20	21	22	8	9	12	13	14	23	24				25
1	3	3	3	3	3	5	5	5	4	4	4	4	5	4	2	4	3	5	4	4	3	3	3	3	4	4	97	75	Baik
2	3	4	3	3	3	3	3	4	5	4	5	4	4	4	4	3	5	3	3	4	3	3	2	3	3	4	92	71	Baik
3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	97	75	Baik
4	3	3	2	2	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	3	4	1	3	2	2	2	2	2	55	42	Buruk
5	4	4	3	3	3	3	3	4	5	4	4	4	5	4	2	3	5	2	3	4	3	3	2	3	3	4	90	69	Baik
6	4	3	4	3	3	5	5	5	4	4	4	4	5	4	2	4	3	5	4	4	4	3	3	3	4	4	100	77	Baik
7	3	3	4	3	3	4	2	4	3	5	4	4	2	4	5	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	89	68	Baik
8	3	3	4	3	3	4	2	4	3	5	4	4	3	4	5	3	4	5	3	3	3	3	3	3	3	4	91	70	Baik
9	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	5	3	2	5	4	3	5	2	3	3	3	3	2	3	3	4	88	68	Baik
10	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	5	2	2	5	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	4	86	66	Baik
11	4	4	1	5	1	1	3	3	3	3	3	3	2	5	1	3	3	3	5	1	4	2	2	5	3	3	76	58	Baik
12	4	5	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	2	2	3	5	5	84	65	Baik
13	3	5	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	2	3	4	4	4	3	2	3	3	4	3	85	65	Baa
14	3	5	1	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4	3	3	5	3	4	4	3	3	3	3	4	4	100	77	Baik
15	3	5	3	3	2	4	3	2	3	5	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	72	55	Baik
16	4	4	2	3	3	2	3	3	4	5	5	4	1	3	4	3	4	4	3	2	3	2	2	3	3	3	82	63	Baik
17	4	5	2	3	3	2	3	3	4	5	5	3	1	3	4	3	4	4		3	2	3	2	1	3	3	78	60	Baik
18	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	5	4	2	3	2	3	4	4	3	3	3	3	3	4	87	67	Baik
19	3	3	3	3	2	4	3	2	3	5	4	2	3	3	3	4	3	5	3	3	3	2	1	3	2	2	77	59	Baik
20	5	5	3	3	2	4	3	2	3	5	3	2	3	3	3	4	3	5	3	3	3	2	1	3	2	2	80	62	Baik
21	3	3	4	4	3	3	3	3	3	5	5	3	5	4	3	3	5	3	4	2	3	3	2	3	3	4	89	68	Baik
22	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	5	5	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	82	63	Baik
23	4	5	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	5	4	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	88	68	Baik
24	3	3	3	5	1	1	3	3	3	3	3	3	2	5	1	3	3	3	5	1	4	2	2	5	3	5	78	60	Baik
25	4	3	3	5	1	2	4	3	5	3	3	3	2	5	1	3	3	4	5	1	4	2	1	5	3	5	83	64	Baik
26	3	4	2	3	3	3	3	4	4	3	4	5	3	4	2	3	1	3	4	4	3	3	4	4	3	3	85	65	Baik
27	4	4	4	3	3	5	5	5	4	4	4	4	5	4	2	4	3	5	4	4	4	5	4	4	4	3	104	80	Baik
28	3	3	3	3	3	5	5	4	3	5	4	4	5	4	2	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	3	93	72	Baik
29	4	3	4	4	3	3	3	4	5	5	5	3	5	4	3	3	5	3	4	2	3	3	2	3	3	4	93	72	Baik
30	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	84	65	Baik
31	4	4	4	4	3	3	4	3	5	5	5	3	5	4	3	3	5	4	4	2	3	3	2	3	3	3	94	72	Baik

Lampiran 15 Kuesioner SPMSQ

Penelitian status mental *short portable mental status questioner* (SPMSQ)

Pfeiffer E (1975)

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa sekarang? (tanggal, bulan, tahun)		
2	Hari apa sekarang?		
3	Apa nama tempat ini?		
4	Dimana alamat anda?		
5	Berapa usia anda?		
6	Kapan anda lahir?		
7	Siapa Presiden Indonesia sekarang?		
8	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya?		
9	Siapa nama ibu anda?		
10	Berapa 20 dikurangi 3? (dan bilangan yang disebutkan terus dikurangi 3 secara menurun)		
Total Skor=			

Keterangan:

Salah 0-2 = Fungsi intelektual utuh

Salah 3-5 = Kerusakan intelektual ringan

Salah 6-8 = Kerusakan intelektual sedang

Salah 9-10 = Kerusakan intelektual berat

27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Fungsi intelektual utuh
28	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	Fungsi intelektual sedang
29	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Fungsi intelektual berat
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Fungsi intelektual utuh
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Fungsi intelektual berat



Lampiran 16 Hasil Uji Analisis Data

Hasil Uji Chi-Square

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	31.000 ^a	1	<,001		
Continuity Correction ^b	7.242	1	.007		
Likelihood Ratio	8.835	1	.003		
Fisher's Exact Test				.032	.032
Linear-by-Linear Association	30.000	1	<,001		
N of Valid Cases	31				

a. 3 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,03.

b. Computed only for a 2x2 table

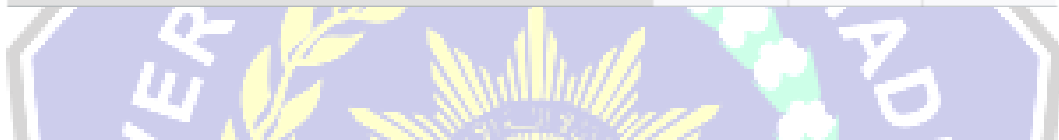


Lampiran 17 Crosstabs data umum dengan keaktifan

KeaktifanSenamlansia * Usia

Crosstab

			Usia		Total
			60-70	71-79	
KeaktifanSenamlansia	Aktif	Count	24	6	30
		Expected Count	24.2	5.8	30.0
		% of Total	77.4%	19.4%	96.8%
	Tidak aktif	Count	1	0	1
		Expected Count	.8	.2	1.0
		% of Total	3.2%	0.0%	3.2%
Total		Count	25	6	31
		Expected Count	25.0	6.0	31.0
		% of Total	80.6%	19.4%	100.0%



KeaktifanSenamlansia * Jeniskelamin

Crosstab

			Jeniskelamin		Total
			Laki-laki	Perempuan	
KeaktifanSenamlansia	Aktif	Count	11	19	30
		Expected Count	10.6	19.4	30.0
		% of Total	35.5%	61.3%	96.8%
	Tidak aktif	Count	0	1	1
		Expected Count	.4	.6	1.0
		% of Total	0.0%	3.2%	3.2%
Total	Count	11	20	31	
	Expected Count	11.0	20.0	31.0	
	% of Total	35.5%	64.5%	100.0%	

KeaktifanSenamlansia * Pekerjaan

Crosstab

			Pekerjaan				Total
			Petani	Swasta	IRT	Tidakbekerja	
KeaktifanSenamlansia	Aktif	Count	7	9	7	7	30
		Expected Count	7.7	8.7	6.8	6.8	30.0
		% of Total	22.6%	29.0%	22.6%	22.6%	96.8%
	Tidak aktif	Count	1	0	0	0	1
		Expected Count	.3	.3	.2	.2	1.0
		% of Total	3.2%	0.0%	0.0%	0.0%	3.2%
	Total	Count	8	9	7	7	31
		Expected Count	8.0	9.0	7.0	7.0	31.0
		% of Total	25.8%	29.0%	22.6%	22.6%	100.0%



Lampiran 18 Crosstabs data umum dengan kualitas hidup

Kualitashidup * Usia

Crosstab

			Usia		
			60-70	71-79	Total
Kualitashidup	Baik	Count	24	6	30
		Expected Count	24.2	5.8	30.0
		% of Total	77.4%	19.4%	96.8%
	Buruk	Count	1	0	1
		Expected Count	.8	.2	1.0
		% of Total	3.2%	0.0%	3.2%
Total	Count	25	6	31	
	Expected Count	25.0	6.0	31.0	
	% of Total	80.6%	19.4%	100.0%	

Kualitashidup * Jeniskelamin

Crosstab

			Jeniskelamin		
			Laki-laki	Perempuan	Total
Kualitashidup	Baik	Count	11	19	30
		Expected Count	10.6	19.4	30.0
		% of Total	35.5%	61.3%	96.8%
	Buruk	Count	0	1	1
		Expected Count	.4	.6	1.0
		% of Total	0.0%	3.2%	3.2%
Total	Count	11	20	31	
	Expected Count	11.0	20.0	31.0	
	% of Total	35.5%	64.5%	100.0%	

Lampiran 19 Crosstabs Keaktifan senam lansia dengan kualitas hidup

KeaktifanSenamlansia * Kualitashidup Crosstabulation

			Kualitashidup		Total
			Baik	Buruk	
KeaktifanSenamlansia	Aktif	Count	30	0	30
		Expected Count	29.0	1.0	30.0
		% of Total	96.8%	0.0%	96.8%
	Tidak Aktif	Count	0	1	1
		Expected Count	1.0	.0	1.0
		% of Total	0.0%	3.2%	3.2%
Total	Count		30	1	31
	Expected Count		30.0	1.0	31.0
	% of Total		96.8%	3.2%	100.0%



Lampiran 20 Kegiatan Bimbingan

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Pembimbing 1/2 : Siti Munawaroh, M. Kep
Nama Mahasiswa : Anis Feby Lestari
NIM : 20631961

**PRODIS 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023-2024**

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.		ace	
2.	23/11/2023	BAB 1 Introduction tentang lansia kualitas hidupnya seperti apa? - sudah terlewat cari data update - WHO - nama yg menyatakan rutin senam? - indikator ^{kaitannya} dgn judul senam berhub. dengan kualitas hidup - gaya hidup indikatornya apa? - dampak gaya hidup tersebut? - keaslian penulisan belum ada persamaan dan perbedaan.	
3	1/12/2023	I = masalah K = masalah ^{masalah} hidup indikator Lampir blb 2	
4	2-1-2024	ace Gsb 1 Puri blb 2 Lampir 2-4	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	2-1-2024	- Perbaiki kerangka teori - Mengganti pertanyaan kuesioner kesehatan senam lansia.	
5	25-1-2024	<i>Methodology</i> - Desain penelitian ditambahkan cross sectional - populasi jumlah - pengumpulan data. - hasil dan kesimpulan ditambahkan (pvalue) - Definisi variabel Senam lansia (spesi 1) - Ganti Kuesioner kesehatan.	
6	26-1-2024	<i>Cek DO</i> <i>Formulir kesimpulan</i>	
7	31-1-2024	<i>are ujian</i> <i>berikan penulisan di</i> <i>proyek</i>	

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	8-7-2024	Gula dan raw gula kamu DO	
9	10-7-2024	DO mana? buk 4 Bisa b. mon bisa kubun pengkategorian yg.	
10	15-7-2024	Tahapan : bln 2 proses bisa sbln tau bisa bunc (lihat DO)	
11	16-7-2024	DO  Ht menuliskan hal 8 bnb % tau) → di tabel Bla ada bnyk	
12	19/7/2024	Puri had s/pele	
13	24/7/2024	Kanal kiselun a revisi absm	

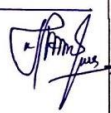
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
14.	30/7/2024	ACC Siap diujikan	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

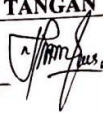
Pembimbing 1/2 : Rika Maya Sari, M. Kes
Nama Mahasiswa : Anis Feby Lestari
NIM : 20631961

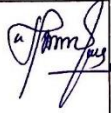
**PRODI S 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023-2024**

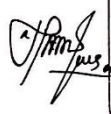
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.		Konsul judul : Hub. kualitas sumber daya manusia & kualitas hidup pada manusia	
2.	12/23 11	<u>Bab 1</u> - Substansi bab 1 → IPS : perbaiki sesuai catatan di draft. - Tambahkan data studi pen- daluluan di tempat yg atau diteliti - U/ referensi penelitian ter- dahulu upayakan bukan literatur review, coba cari artikel dan jurnal internasional	
3	12/23 12	Bab 1 : okie lanjut bab 2	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	2/23 1	⊕ Bab 2 - perbaiki semua saran. - cek penulisan : dan pengaturan penomoran - tambahkan teori: hubungan kesehatan serum lautan & kualitas hidup. - Lanjut bab 3 dan bab 4	
5	24/24 1	⊕ Bab 3 - perbaiki semua saran ⊕ Bab 4 - konsistensi dan penulisan submateri. - Siapa populasinya? berapa? homogen? - berapa sampelnya? - dimana penelitiannya? - Perbaiki definisi operasional - skala data pd masing-masing variabel sematkan & teori. - analisis data → apa skala datanya dulu?	

- kuisioner buat teori & dulu
- validitas dan reliabilitas kuisioner, harus diuji

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	26/24 1	⊕ Bab 3 - cek ulang d/ teori y/ kualitas hidup sdh ada pengkategorian yg dari kuesioner yg sdh valid Bab 4 ⊕ Tolong diperbaiki semua cara ⊕ skala data dan penitaa	
7	2/24 2	Bab 4 - Tolong diperbaiki - sampel menghitungnya y/ besar sampel dimana? kode bisa total sampling? dari 200 → 32? - kriteria sampel perbaikan, - Def. Oper : pengkategorian?? bagaimana? - Alat if jika : - - - file alat if jika : - -	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	8/24/17	- sertakan Raw Data / rekapan hasil penelitian (tabelan) mentalnya. - Cara pembacaan / interpretasi hasilnya the prosentase tlog di cek kembali - sertakan surat: perijinan dan surat lamaran etik serta lampiran dokumentasi kegunaannya. - Bab 5: perbaikan semua saran dan tambah kajian keislaman	
		Bab 5 - interpretasi hub. keaktifan & kualitas hidup coba cek kembali & diulang Jika 31 orang aktif semua 31 orang aktif semua 100% semua kualitas Baik kualitas Buruk ↓ Ys Buruk pd Domain apa? <u>Di bahas</u>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	22/24 7	Bab 5 - kualitas dan keaktifan buku 1 tahun → bagaimana? - coba lebih diperdalam lagi pembahasannya, mengapa? - perbaiki semua soal selanjutnya seperti bab 6 dan kumpul keseluruhan	
	25/24 7	- Perbaiki abstrak. - cek ulang keseluruhan penulisan - kumpul keseluruhan	
	26/24 7	Siap diujikan	